

分类号_____

密级_____

U D C_____

编号_____

厦 门 大 学

博 士 后 研 究 工 作 报 告

报告名称:

分化与整合：近代英国的医生群体研究（1815-1911）

博士后姓名：王广坤

工作完成日期 2015.8.14

报告提交日期 2015.10.16

厦门大学
2015 年 10 月

报告中文名称:

分化与整合: 近代英国的医生群体研究 (1815-1911)

报告英文名称:

**Differentiation and Integration: The Study on the British
Doctors (1815-1911)**

博 士 后 姓 名 王广坤

流动站 (一级学科) 名称 中国史

专 业 (二级学科) 名称 世界近代史

研究工作起始时间 2013 年 10 月

研究工作期满时间 2015 年 10 月

厦 门 大 学

2015 年 10 月

厦门大学博士后研究工作报告 著作权使用声明

本人完全了解厦门大学有关保留、使用博士后研究工作报告的规定。厦门大学有权保留并向国家主管部门或其指定机构送交该报告的纸质版和电子版，有权将该报告用于非赢利目的的少量复制并允许该报告进入学校图书馆被查阅，有权将该报告的内容编入有关数据库进行检索，有权将博士后研究工作报告的标题和摘要汇编出版。保密的博士后研究工作报告在解密后适用本规定。

本研究报告属于： 1、保密（ ）， 2、不保密（ ）

纸本在 年解密后适用本授权书；

电子版在 年解密后适用本授权书。

（请在以上相应括号内打“√”）

作者签名： 日期： 年 月 日

导师签名： 日期： 年 月 日

分化与整合：近代英国的医生群体研究（1815-1911）

摘 要

本研究考察英国（1815-1911）年各类医生群体的分化与整合情况。在梳理19世纪初英国正统医学界内科医生、外科医生、药剂师三大等级与非正统医学界全科医生、民间医生、化学家与药商群体等各类从医者基本状况基础上，阐明时代发展使得药剂师分化转型为全科医生，占据医疗服务主导的原因；重点论述全科医生势力崛起后，为顺应时势，推翻医学界三等级秩序，以1815年《药剂师法案》为起点，倡导医疗改革，促进医生群体分化与整合的实践与影响；了解内科医生、外科医生、全科医生与民间医生、专科医生等群体最终被整合为国家医疗保障机制下的“健康保险主治医生”，而化学家、药商群体被分化出正统医学界、脱离医生身份的基本历程；明确医生群体分化与整合的成效，理解英国1911年颁行《国民保险法》，确立全科医生为主导、医药分家，医生专家型定位明确的医疗服务格局的历史根源。

第一章描述各类医生群体的基本职业特征。分为正统医学界和非正统医学界两大领域，正统医学界主要梳理内科医生、外科医生和药剂师群体的职业特色，非正统医学界主要阐述全科医生势力的出现，以及民间医生和化学家药商群体在医疗服务市场上的作为。在此基础上，阐明全科医生势力的出现对英国传统医生职业格局的冲击。

第二章论述全科医生势力出现、成长以及壮大的社会背景。从农业社会向工业化、城市化、商业化转型出发，阐明社会转型对民众身体和心理的巨大影响，促使他们关注自己的身心健康。这些因素使得英国医生群体开始挣脱英国医学界三等级秩序的桎梏，从民众实际需要出发，从事全科诊疗。随着英国病理科学、诊疗科学与药物配置学的发展，全科医生从医实践获得广大民众的普遍认可。在政府支持下，他们开始介入公共卫生管理，而医疗机构的蓬勃发展又使得全科医生之间的交流更为便利，势力不断壮大。

第三章梳理全科医生占据医疗服务主导后，致力推动医疗改革，促进英国医学发展的基本状况。重点阐述全科医生推翻医学界腐朽三等级秩序、分化与整合医生职业认同与医生教育体系所做出的努力。

第四章论述全科医生通过医疗改革，分化与整合英国医生职业认同与教育体系对英国医疗服务格局发展的影响。了解英国现代医疗服务中全科医生占据主导、专科医生遭到排斥、医疗服务重视临床技艺、重视平民基础医疗、医药分家状况的形成源于医生群体的分化与整合实践。梳理医生群体经历分化与整合后，他们社会定位的发展状况，阐明他们如何在与医治对象、医疗机构和行政机构的互动联系中逐渐找到适合自己的社会定位，成为尊重患者意愿、主导医学诊治并避开权力纷争的专家型群体。

关键词：分化 整合 近代英国 医生群体

Differentiation and Integration: The Study on the British Doctors (1815-1911)

Abstract

In this study, we investigate the differentiation and integration of various types of doctors in the United Kingdom (1815-1911). we clarified the British orthodox medical profession existed physicians, surgeons, pharmacists three grade and the non-orthodox medical contained doctors, chemists and druggists folk groups and other practitioners in early nineteenth Century,, based on this basic situation, we stated with the development of time, the reason of the general practitioners dominated the medical circle differentiated by the tradition pharmacist, occupied the English medical services; focusing on the rise of general practitioner forces affected the medical profession, explained the history of they overthrewed the three rank order in 1815 by "the pharmacist" act as a starting point, made a great effort to promote health care reform and advanced the differentiation and integration of English various doctor groups; understanding the physicians, general practitioners, surgeons and doctors, specialists and other folk groups were eventually integrated into the national health security mechanism "health insurance", the doctor and chemist, drug groups were differentiated from the medical profession; in the end, we will analysis the effect of the differentiation and integration of English doctors from the year of 1815 to 1911, making sure of the English "national insurance law" enacted in 1911 result in the establishment of general practitioner oriented, as well as lead to the separation of medicine and pharmacy along with the expert position of English doctors.

The first chapter describes the basic occupational characteristics of various medical groups. Which divided into two parts: orthodox and non-orthodox medical profession, orthodox medical profession mainly depict physicians, surgeons and pharmacists groups of occupational characteristics, Non orthodox medicine focuses on the forces of general practitioners and the folk doctors as well as the chemists and

druggists groups in the English medical service market. On this basis, we focus on the impact of general practitioners' forces to the career patterns of traditional doctors in Britain.

The second chapter discusses the social background of the emergence, development and growth of the English general practitioner. From the agricultural society to the industrialization, urbanization, commercialization of transformation, to clarify the social transformation of the people's physical and psychological impact, to promote their attention to their physical and mental health. Which these factors make the British doctors groups began to get rid of the shackles of the three rank order of the medical community, played up to the people's actual needs and engaged in the general practice. With the development of British pathological science, medical science and medicine configuration, the practice of general practitioner received widespread recognition of the broad masses of the people. With government support, they begin to intervene in the public health management, along with the vigorous development of the medical institution makes the communication between the general practitioners more convenient, the forces continued to grow.

In the third chapter, we will hackle after the medical service led by general practitioners, the basic situation of they are committed to seek medical reform and promote the development of the medical community in the UK. Focusing on the general practitioners made efforts to overthrow the medical profession of the three rank order, differentiation and integration of doctors' professional identity and medical education system.

The fourth chapter discusses the influence of general practitioners through medical reform, differentiation and integration of the British doctors' professional identity and education system on the development of medical services in the UK. Understanding the British modern medical services that the general practitioners occupy dominant, the specialist suffered ostracize, medical service pay attention to clinical skills, attention to civilian medical, medical and pharmaceutical separation condition which formation rooted in the Differentiation and Integration of British Doctors' Groups. Clarifying experienced the Differentiation and Integration, the

development of the English Doctors social positioning, understanding how they are in contact with the treatment of objects, medical institutions and administrative agencies gradually found their suitable social position, became experts that respecting patient willingness, leading medical treatment as well as avoiding power dispute.

Key Words: Differentiation; Integration; Modern Britain; British Doctors

目 录

摘 要	I
Abstract	III
绪 论	3
一、 选题缘起	3
二、 研究内容与对象	4
三、 重要概念与时间界定	4
四、 研究综述	5
五、 研究意义	21
六、 写作方法与创新之处	22
第一章 19 世纪初英国的医生群体	24
第一节 正统医学界	24
一、 内科医生	错误！未定义书签。
二、 外科医生	31
三、 药剂师	38
第二节 非正统医学界	45
一、 全科医生	45
二、 民间医生	48
三、 化学家与药商群体	89
小 结	67
第二章 药剂师分化而出的全科医生势力发展	68
第一节 社会环境的变化	68
一、 工业化与城市化	68
二、 医疗服务的现实需要	错误！未定义书签。
第二节 病理学的发展	错误！未定义书签。
一、 反接触感染论	错误！未定义书签。
二、 接触感染论	错误！未定义书签。
第三节 公共卫生管理模式的转变	错误！未定义书签。
一、 查德威克的预防清洁论	90
二、 约翰·西蒙的医疗至上论	错误！未定义书签。
第四节 医疗机构的蓬勃发展	97
一、 医院的创建热潮	97
二、 基层药房的大规模创建	102
三、 其他诊疗机构的发展	105
小 结	108
第三章 全科医生主导下的分化与整合	错误！未定义书签。
第一节 分化瓦解医生等级秩序	错误！未定义书签。
一、 1815 年《药剂师法案》	错误！未定义书签。
二、 1858 年《医疗法》	错误！未定义书签。
第二节 整合医生群体	错误！未定义书签。
一、 民间医生的职业转向	错误！未定义书签。
二、 创建职业医生组织	错误！未定义书签。
第三节 医生教育的分化与整合	错误！未定义书签。

一、医生教育内容的分化.....	错误！未定义书签。
二、医生教育机制的整合.....	错误！未定义书签。
小 结.....	错误！未定义书签。
第四章 医生群体分化与整合后的影响.....	110
第一节 塑造英国医疗服务新格局.....	163
一、全科医生占据主导.....	177
二、专科医生受到排斥.....	180
三、医药分家.....	187
四、平民化技术化特色.....	192
第二节 构筑起英国医生的社会定位.....	196
一、医患关系.....	197
二、医生与医疗机构.....	201
三、医生与行政部门.....	208
小结.....	231
结 语.....	235
参考文献.....	236
近代英国医生群体分化与整合大事年表.....	270
致谢.....	错误！未定义书签。
博士期间主要成果.....	273
博士后期间主要科研教学成果.....	273
个人简历.....	274
联系地址.....	276

绪论

一、选题缘起

在传统的史学研究中,政治军事、精英人物是主角。20世纪初,小人物史、社会史、文化史以及新文化史等新史学不断涌现,传统、自上而下的精英史观开始转变为自下而上的平民史观。作为新史学的一个重要分支,医疗社会史日渐受到学者青睐,虽受学科限制等因素,近些年也取得了一些成果。^①医生是医疗科学进步的重要载体,针对他们的研究引起了政治史、社会史、甚至文化史学者的关注。^②

19世纪前,英国医生群体并没有统一的职业认同,被人为地分为三大等级:内科医生地位最高,外科医生次之,药剂师地位最低,除此之外,还有广大的医护人员。其中,内科医生受过正规大学教育,接近绅士地位,外科医生、药剂师以及民间医生、药商化学家都被视为不体面的医疗工匠与药品商,社会地位低下。随着时代发展与民众医疗需求的增大,内科医生分化为高级顾问医生,外科医生、药剂师、民间医生则转型为全科医生,承担了社会大众的疾病诊治工作。

^① 有关世界历史学科的医疗史研究,国内的代表性成果主要有李化成的《西方医学社会史发展述论》,《四川大学学报》(哲学社会科学版),2006年第3期;《医学社会史的名实与取向研究》,《历史研究》,2014年第5期。施义慧的《罗杰·库特的医学社会史研究》,《史学理论研究》,2003年第1期。赵秀荣的《英美医疗史研究综述》,《史学月刊》,2007年第6期;《近现代英国政府的医疗立法及其影响》,《世界历史》,2008年第6期;《近代英国医院兴起的社会影响初探》,《首都师范大学学报》(社会科学版),2010年第3期;《近代英国医疗行业中利益追求与道德追求的共存》,《学海》,2009年第4期;《论近代英国自愿捐助医院兴起的原因》,《史学集刊》,2009年第4期。邹翔的《中世纪晚期与近代早期英国医院的世俗化转型》,《史学集刊》,2010年第6期;《近代早期伦敦医疗界对鼠疫的应对》,《史学月刊》,2010年第6期;《从<疯狂简史>看罗伊·波特的精神医学史研究》,《史学月刊》,2011年第2期。陈勇,《从病人话语到医生话语——英国近代医患关系的历史考察》,《史学集刊》,2010年第6期。

^② 国内在医疗史研究中虽然在余新忠与杨念群为代表的一批学者引领下成果卓越,但对医生群体的关注尚显不足,据笔者管见,专门关注医生群体研究的主要有华中师范大学尹倩于2008年完成的博士论文《民国时期的医生群体研究(1912-1937)》以及高建红完成于2011年的博士论文《12-16世纪西欧的医生》。但在国外,有关医生群体的研究众多,其中,主要关注工业化、城市化转型时代下的英国医生群体的著作主要有:N.Parry And J.Parry, *The Rise of the Medical Profession: A Study of Collective Social Mobility*, London: Croom Helm, 1976; Ivan Waddington, *The Medical Profession in the Industrial Revolution*, Dublin: Gill and Macmillan, 1984; A.Digby, *Making a Medical Living: Doctors and Patients in the English Market for Medicine, 1720-1911*, Cambridge University Press, 1994; *The Evolution of British General Practice 1850-1948*, Oxford: Oxford University Press, 1999; Rosemary Stevens, *Medical Practice in Modern England: The Impact of Specialization and State Medicine*, New Haven: Yale University Press, 1966; M.J.Peterson, *The Medical Profession in Mid-Victorian London*, Berkeley and Los Angeles: University of California Press, 1978; I.Loudon, *Medical Care and the General Practitioner, 1750-1850*, Oxford: Oxford University Press, 1999。此外,研究近代以来英国医生群体的文章众多,本研究参考文献会逐一列出,在此不一一赘述。

全科医生势力崛起后，面对医生职业的三等级划分与分裂化的医学教育体系，积极倡导医疗改革，重塑职业医生的社会形象，确立职业认同，完善医学教育体系，推动医生群体的分化与整合。最终，在他们的努力下，英国医生群体完成了职业整合与分化，完善了职业认同，医生教育体系逐步完善，医生社会定位趋于合理。在此背景下，英国政府于 1911 年颁布《国民保险法》(National Insurance Act)，建立起以全科医生为主体的“健康保险主治医生”(Panel Doctor)机制，实现了“国家公费医疗制度”(State Medicine)。^①

自 1815 年《药剂师法案》颁布以来，一直到 1911 年“健康保险主治医生”机制的确立，英国医学界经历着全科医生势力崛起而引发的医生职业整合与分化改革，系统研究、阐明、理解这些改革，我们可以了解现代英国医生群体的职业发展情况，明晰现代英国医疗保障制度的起源。

二、 研究内容与对象

本研究主要是阐述 19 世纪英国医生群体的分化与整合情况，以全科医生势力崛起及其主导下的医疗改革为主线，在此基础上，考察英国医生群体的分化与整合之路。

在英国医生群体分化与整合的历史进程中，职业医生的社会形象经历了一系列转变，主要体现在三个方面：第一，医生群体确立了自己的职业认同，改变了传统英国医学界的医生职业等级分裂秩序；第二，医生教育获得了与时俱进的发展，从古老传统的抽象虚无和分裂模式中解放出来，初步形成了国家主导、规范统一、重视实用、理论与实践紧密结合的现代医生教育模式；第三，各类医生群体经历分化与整合后，逐渐明确了属于自己的职业定位，推动了医疗保障制度的发展。本研究主要从这三个角度出发，阐明英国医生群体分化与整合的基本过程。

三、 重要概念与时间界定

1、本研究所所述的英国医生群体涵括全科医生、内科医生、外科医生、药剂

^① 在英国的医疗服务体系中，全科医生是主导，全国 99% 的民众都会通过注册形式找到一个全科医生，由他提供全方位的医疗保健服务。参见：http://www.zjwst.gov.cn/art/2013/2/1/art_32_220236.html

师、民间医生及化学家药商群体，内涵广阔。^①

2、医生群体与职业医生的概念剖析：医生群体泛指整个英国的普通从医者，职业医生的“职业”是自由职业，专指需要接受教育及特殊训练的专门职业，如律师、医生、会计师、建筑师等，他们发挥着社会所珍视的某种功能，并通过其职业活动来营生。

3、研究时间与地域界定。本文以1815年全科医生主导颁布的《药剂师法案》为起点，认为这部法案开启了英国医生群体的分化与整合之路，止于1911年颁布的《国民保险法》，法案确立了以全科医生为主体的“健康保险主治医生”机制，使得以全科医生为代表的英国各类职业医生群体整合到国家医保体系中。

四、 研究综述

一、国外研究：

在人类历史的发展进程中，疾病医疗始终是学者们关注的焦点，英国也不例外。医生群体作为疾病诊疗的导师，也理所当然的饱受关注，研究成果众多。总的来看，国外对 19 世纪英国社会的职业医生群体的研究主要包括以下几个方面：

1、医生职业发展史的研究

（1）总体研究。

很多学者都关注到 19 世纪英国职业医生势力崛起的现象，这方面的著作同时包含了很多宗教与法律因素，但也都认为职业医生并没有宗教和法律界人士那般的富有声誉。主要成果包括：帕里从社会发展与城市化进程的角度探讨了职业医生势力崛起的原因，阐明了在此过程中医生群体中所出现的等级化分裂与职业医生势力的初步成长。^②弗里森从社会学角度，指出职业医生势力崛起是社会发展的要求，民众需求、环境污染、中产阶级扩大以及医学科学的发展都对其有促进作用。^③考菲尔德分析了英国律师、教士与职业医生等群体，第六章重点关注了英国的职业医生群体，认为他们在工业化初期职业认同分裂，无法形成明确标

^① 医护人员由于只是医生助手，不从事实际意义上的医疗诊治工作，因而本研究中的医生群体并不包括医护人员。从医疗史角度看，英国是现代医疗护理发源地，护士群体自 19 世纪中期以后一直保持着较为独立的地位，他们有自己的专业组织，立志于辅助医生工作，提升了医疗效率，切实保障民众身心健康。

^② N.Parry and J.Parry, *The Rise of the Medical Profession: A Study of Collective Social Mobility*, London: Croom Helm, 1976.

^③ E.Friedson, *Profession of Medicine: A Study of the Sociology of Applied Knowledge*, Chicago: University of Chicago Press, 1988.

准的职业规范，社会角色模糊不清，难以定位。^①还有学者认为 19 世纪中后期是英国职业医生势力壮大的关键阶段，职业医生影响力随着新科学技术的发展获得提升。^②

上述研究往往将英国职业医生定性为较为纯正的职业群体，实际上，19 世纪初期的英国医学界并不统一，遵循着严格的等级秩序，内科医生高高在上，外科医生和药剂师紧随其后，这种等级秩序慢慢演变为医院顾问医生（内科或外科）和民间职业医生。但也有很多历史学家并不这么看，认为这是一个误导，容易将职业医生群体隔离，不利于研究其行医实践，认为医学界的等级划分尽管反映了当时现实，但对地方医生来说，很多内科医生也从事着包括外科、产科以及药理学方面的工作。^③迪比更是指出，在 1858 年的《医疗法》通过后，医生群体开始创建属于自己的职业风范，社会地位也获得提升，资格认证得到统一，开始作为统一的医生职业，受到认可。^④

（2）分类研究。

除了在总体上研究英国医生群体外，鉴于 19 世纪英国正统医学界医生秩序混乱的状况，对医生群体进行分类研究的著述颇多。三大等级——内科医生、外科医生、药剂师，以及新崛起的全科医生，都有学者进行关注：

① 内科医生的角度

宏观上看，乔治·克拉克将内科医生作为一个整体，认为他们组建的内科医生协会是英国医学界的权威，长期以来坚持封建色彩浓烈的等级秩序划分，指出英国大多数医生都受协会操控，服从协会理念，以至于英国的医生职业秩序长期分裂。^⑤对于内科医生的权力，布朗指出，尽管近代早期内科医生们依附贵族病人，但也能影响上层社会，在 17 世纪后半期获得王室支持，主导了医学发展。^⑥有学者考察了地方医生，认为从现代医生职业规则看，内科医生可能是英国唯一能称得上规范合格的医生。不过，他也遗憾地指出，内科医生们未能担当起确定

^① Penelope J. Corfield, *Power and Professions in Britain, 1700-1850*, New York: Routledge, 1995.

^② J. Harris, *Private Lives, Public Spirit: A Social History of Britain, 1870-1914*, Oxford: Oxford University Press, 1993, p.54.

^③ Ivan Waddington, *The Medical Profession in the Industrial Revolution*, Dublin: Gill and Macmillan, 1984, p.10.

^④ A. Digby, *Making a medical living: doctors and patients in the English market for medicine, 1720-1911*, Cambridge University Press, 1994. *The Evolution of British General Practice 1850-1948*, Oxford: Oxford University Press, 1999.

^⑤ G. Clark, *A History of the Royal College of Physicians of London*, 3 vols., Oxford: Oxford University Press, 1964-1972.

^⑥ T.M. Brown, "The College of Physicians and the Acceptance of Iatromechanism in England, 1665-1695," *Bulletin of the History of Medicine*, vol. 44, no.1, 1970.

医生资格标准的责任，无法规范那些底层与地方医生，很多从医者缺乏职业认同与责任意识，也不关注医生福利和医学教育，从医资格与核定标准都混乱不堪。

①

② 外科医生角度

宏观上，有学者对英国外科医生群体进行了总体研究，认为他们助长了英国医学教育和医生职业的分裂性局面。^②也有学者关注外科医生的性别构成，指出近代以来民间外科医生医疗实践的性别特征。^③还有学者从地方医生从医实践的角度出发，认为外科医生诊疗活动注重手工操作，艰苦劳累，强调产科并非专属外科，内科医生与药剂师也能操作。指出外科医生虽没有内科医生诊断权威，但也有较高地位。^④

③ 药剂师角度

宏观上，有学者仔细研究了药剂师协会的发展史，认为这个群体地位低贱，常被视为商贸阶层，但因为他们勤劳能干，逐渐获得社会认可，最终转型为职业医生，为广大民众诊治配药。^⑤也有学者将药剂师作为一个职业，按其职业特征进行详细考察。^⑥杰弗森详细考察了药剂师职业发展的早期历史，指出药剂师群体最初只是海外商贩，主要经营香料与药品贸易，直到 1617 年才获得皇家授权，成为药物管理者。这种商人出身的背景使得药剂师职业地位低下，完全依附于内科医生，遵从他们的指示配备药物。^⑦罗顿从地方药剂师职业势力膨胀角度进行研究，认为 18 世纪中后期市场经济的飞跃发展加速了药剂师势力的崛起。强调药剂师的创业成本小，利润丰厚。^⑧考菲尔德认为 19 世纪的药剂师职业发展经历了巨大转折，从最初民众眼中唯利是图的商贩逐渐成为合格、高效的民间医生，英国社会由此进入到一个崭新的“职业医生时代”。^⑨罗伊·波特与德罗斯·波特调查了 18 世纪英国著名的药剂师汤玛斯·柯步恩，在详细解读其诸多信件与日

① I.London, "The Nature of Provincial Medical Practice in Eighteenth-Century England," *Medical History*, 1985.

② Zachary Cope, *The history of the Royal College of Surgeons of England*, London: Anthony Blond, 1959.

③ A.L.Wyman, "The Surgeoness: The Female Practitioner of Surgery 1400-1800," *Medical History*, vol.28, no.1, 1984.

④ I.London, *The Nature of Provincial Medical Practice in Eighteenth-Century England*, pp.1-32.

⑤ C.Wall, *A history of the Worshipful Society of Apothecaries of London, vol.1, 1617-1815*, London: Oxford University Press, 1963.

⑥ C.J.S.Thompson, *The Mystery and Art of the Apothecary*, London: John Lane, 1929.

⑦ Geoffrey Millerson, *The Qualifying Associations: A Study in Professionalization*, London: Routledge & Kegan Paul, 1964.

⑧ I.London, *The Nature of Provincial Medical Practice in Eighteenth-Century England*, p.29.

⑨ Penelope J.Corfield, "From Poison Peddlers to Civil Worthies: The Reputation of the Apothecaries in Georgian England," *Social History of Medicine*, vol.22, no.1, 2009.

记的基础上，他们认为药剂师作用重大，不仅有助于拓展英国海外贸易，扩大帝国影响力，而且带动了商品经济的快速发展，强调药剂师职业地位高尚。^①

④ 全科医生角度

埃文·罗顿指出，英国医生在 19 世纪 20 与 30 年代出现了“职业医生”的通用词汇，涵括了外科医生-药剂师等从事全科医疗实践的医生群体，他们属于新兴势力，不同于当时拥有病理诊断特权的内科医生、只从事外科实践的外科医生以及专管药品配置售卖的药剂师。强调获得药剂师协会颁发的从医资格证，且成为外科医生协会成员是职业医生自我认同的关键。^②此外，他从家庭医生的起源、发展与演进出发，探讨了英国医生与病人之间有力的家庭联系，认为英国疾病诊疗过程中的病人主导思想极大妨碍了专科医生群体的发展，使得从医者多数属于全科（职业）医生。并认为英国的这种特征与美国重视专科医生的倾向截然不同，很大程度上影响了后来英国福利国家医疗体系中的医务人员配置。^③他还认为，全科医生的崛起是中产阶级势力膨胀的结果，指出正是在 19 世纪中后期“充满智慧与财富”的中产阶级壮大背景下，大部分家庭才“普遍认同医学诊断与外科护理的必要性”，促进了职业医生势力的发展。^④安妮·迪比拿 19 世纪的进化论思想来解释英国全科医生势力崛起的现实，分析全科医生、政府与病人间的关系，认为全科医生在公共卫生管理机制下，生活环境与收入都存在巨大差异。^⑤

谢约克从医疗科学与医院发展的角度阐释了全科医生势力崛起的现象，认为随着 18 世纪志愿医院的大规模创建，大多数地位稍高的内科医生与外科医生获得大量任职机会，声誉与社会地位逐渐提高，成为新绅士群体，较少参与医疗诊治。这使得平民医生，尤其是药剂师群体作用大增，他们在民众要求下，替代内外科医生，履行治病救人职责，为全科医生势力的壮大奠定了基础。随着 1815 年《药剂师法案》的颁布，全科医生开始拥有科学规范的教育体系，学识与医技提升，社会影响力大增。^⑥

^① Roy Porter and Dorothy Porter, "The Rise of the English Drugs Industry: the Role of Thomas Corbyn," *Medical History*, vol.33, pp.277-295.

^② I.Loudon, "A Doctor's Cash Book: The Economic of General Practice in the 1830s," *Medical History*, vol.27, no.3, 1983.

^③ I.Loudon, "The Concept of the Family Doctor," *Bulletin of the History of Medicine*, vol.58, no.3, 1984.

^④ I.Loudon, "A Doctor's Cash Book: The Economic of General Practice in the 1830s," p.257.

^⑤ A.Digby, *The Evolution of British General Practice 1850-1948*, Oxford: Oxford University Press, 1999.

^⑥ R.H.Shryock, *The Development of Modern Medicine*, Madison: University of Wisconsin Press, 1979.

Degree papers are in the “[Xiamen University Electronic Theses and Dissertations Database](#)”. Full texts are available in the following ways:

1. If your library is a CALIS member libraries, please log on <http://etd.calis.edu.cn/> and submit requests online, or consult the interlibrary loan department in your library.
2. For users of non-CALIS member libraries, please mail to etd@xmu.edu.cn for delivery details.

厦门大学博硕士论文摘要库